

Antrag auf Übernahme von Kindertagespflegekosten gem. § 23 SGB VIII

Bitte füllen Sie den Antrag leserlich und vollständig aus und kreuzen Sie das Zutreffende an. Die jeweiligen

Angaben sind mit entsprechenden Nachweisen zu belegen.

Datum: _____

1. Antragsart

☐ Erstantrag mit Betreuungsbeginn zum: _____

☐ Änderungsantrag zum: _____

☐ Folgeantrag zum: _____

2. Persönliche Daten und Angaben des Kindes

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Str., Hausnummer: _____ PLZ; Ort _____

Muttersprache des Kindes: _____

Wird das Kind zusätzlich im Rahmen einer Kindertageseinrichtung oder einer OGS betreut?

☐ Nein

☐ Ja Wo? _____

Besteht bei dem Kind ein besonderer Förderbedarf (körperlich, geistig, seelisch oder sonstiges?)

☐ Nein

☐ Ja Welche? _____

Masernschutz

☐ Das zu betreuende Kind hat bereits eine Masernschutzimpfung* erhalten.

☐ Das zu betreuende Kind wird eine Masernschutzimpfung* erhalten.

☐ Es liegt eine nachgewiesene medizinische Kontraindikation vor.

➤ Bitte legen Sie der Kindertagespflegeperson den entsprechenden Nachweis vor.

*nach §33 IfSG

Die elterliche Sorge* für das o.g. Kind besteht☐ bei der Mutter☐ beim Vater☐ bei beiden Eltern☐ bei der gesetzlichen Vertretung

➤ Bitte legen Sie der Fachberatung des Jugendamtes den entsprechenden Nachweis vor.

3. Persönliche Daten der Antragstellerin/ d. Antragstellers/ Personensorgeberechtigte/r 1

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ; Ort: _____

Familienstand: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ Email: _____

4. Persönliche Daten der Antragstellerin/ d. Antragstellers/ Personensorgeberechtigte/r 2

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ; Ort: _____

Familienstand: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ Email: _____

5. Angaben zu weiteren Kindern/ Geschwisterkindern in der Familie

Nimmt ein weiteres Kind der Familie ein **elternbeitragspflichtiges Angebot** (Kindertagespflege, Kindertageseinrichtung oder offene Ganztagschule) in Anspruch?

☐ Nein☐ Ja

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Name und Adresse der Kindertagespflegestelle, der Kindertageseinrichtung oder der OGS:

6. Angaben zur Kindertagespflegeperson

Name, Vorname der Kindertagespflegeperson: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort der Kindertagespflegestelle: _____

Telefon: _____ Email: _____

Geldleistungen nach dem SGB VIII werden auf das folgende Konto der Kindertagespflegeperson überwiesen:

Kontoinhaberin/ Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Liegt ein Verwandtschaftsverhältnis zwischen der Kindertagespflegeperson und dem zu betreuenden Kind vor?

☐ Nein

☐ Ja. Art des Verwandtschaftsverhältnisses _____

7. Regelmäßige Betreuungszeiten des Kindes

Montag	von	Uhr	bis	Uhr	=	Stunden/ pro Tag
Dienstag	von	Uhr	bis	Uhr	=	Stunden/ pro Tag
Mittwoch	von	Uhr	bis	Uhr	=	Stunden/ pro Tag
Donnerstag	von	Uhr	bis	Uhr	=	Stunden/ pro Tag
Freitag	von	Uhr	bis	Uhr	=	Stunden/ pro Tag
Samstag	von	Uhr	bis	Uhr	=	Stunden/ pro Tag
Sonntag	von	Uhr	bis	Uhr	=	Stunden/ pro Tag

Der Betreuungsumfang liegt insgesamt bei _____ Stunden / Woche.

8. Unregelmäßige Betreuungszeiten des Kindes
Begründung für die Beantragung der unregelmäßigen Betreuungszeiten des Kindes

Wir weisen Sie darauf hin, dass bei unregelmäßigen Betreuungszeiten oder bei Betreuungen, die über Nacht stattfinden, ein Stundennachweis zu erstellen und in der Fachberatung des Jugendamtes regelmäßig einzureichen ist. Für weitere Informationen kontaktieren Sie bitte die Fachberatung des Jugendamtes.

9. Begründung für die Inanspruchnahme der Betreuung des Kindes im beantragten Stundenumfang

10. Erklärung der Kindertagespflegeperson

- Hiermit bestätige ich, dass ich für das o.g. Tageskind die Förderung, Erziehung und Betreuung im Rahmen der Kindertagespflege gemäß §§ 22 ff., SGB VIII übernehme.
- Hiermit bestätige ich, dass der beantragte Betreuungsumfang im Rahmen meiner Pflegeerlaubnis mit der Belegung zum beantragten Betreuungsbeginn möglich ist.
- Hiermit bestätige ich, dass ich die o.g. Personensorgeberechtigte/n auf das Masernschutzgesetz hingewiesen und die bei dem Tageskind durchgeführte Masernschutzimpfung nachweislich kontrolliert habe.

Ort, Datum

Unterschrift Kindertagespflegeperson

11. Mitteilungspflichten/ Hinweise

- Die Kindertagespflegepersonen und die Erziehungsberechtigten sind verpflichtet, Änderungen im Kindertagespflegeverhältnis dem Jugendamt der Stadt unverzüglich mitzuteilen.
- Wir weisen darauf hin, dass der Antrag auf Übernahme der Kindertagespflegekosten vollständig ausgefüllt und von allen Sorgeberechtigten unterschrieben mind. 2 Wochen vor Beginn des Betreuungsverhältnisses bei der Fachberatung des Jugendamtes der Stadt Lüdenscheld einzureichen ist.
- Dem Antrag auf Übernahme der Kindertagespflegekosten gem. § 23 SGB VIII ist die Erklärung zum Elterneinkommen beizufügen.
- Das Jugendamt der Stadt Lüdenscheld ist vorab bzw. umgehend schriftlich über eine Beendigung des Betreuungsverhältnisses in Kenntnis zu setzen.
- Eine Bewilligung erfolgt nur nach ausführlicher Prüfung und bei Vollständigkeit aller einzureichenden Formulare und Nachweise.
- In allen Fragen zur Kindertagespflege und zum Betreuungsverhältnis ist die Kindertagespflegeperson der/die erste Ansprechpartner/in. Bei darüber hinaus gehenden Beratungsbedarf und Fragen können sich die Beteiligten gem. dem gesetzlichen Anspruch auf fachliche Beratung an das örtlich zuständige Jugendamt unter der Tel. 02351/ 17 11 18 wenden.
- Es gelten die Richtlinien der Stadt Lüdenscheld über die Förderung von Kindern in der Kindertagespflege gem. §§ 22-24 SGB VIII.

12. Unterschriften

- Hiermit bestätige/n ich/ wir die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2

13. Antragsbearbeitung (Dieser Teil wird von der Fachberatung der Stadt Lüdenscheid ausgefüllt)

- ☐ Der Antrag wurde fristgerecht und vollständig ausgefüllt eingereicht.
- ☐ Nachweise, die angefordert wurden, sind beigelegt.
- ☐ Stellungnahme der Fachberatung (falls erforderlich)

Datum

Unterschrift Fachberatung Kindertagepflege